



โรงพยาบาลวิภารามแหลมฉบัง
VIBHARAM LAEMCHABANG HOSPITAL

F-OPD-013

107 หมู่ 10 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทร. (038) 491888 (20 คู่สายอัตโนมัติ) โทรสาร. (038) 491868

107 Moo 10, Sukumvit Road, Laemchabang, Sriracha, Chonburi 20230 Tel. (038) 491-888 (20 Lines, Auto) Fax. (038) 491-868

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์-แพทย์หญิง นพ.สมภพ เปี่ยมกระแสนิยม
(ชื่อ - นามสกุล - อภิไธย)

ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ 7.38186

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลวิภารามแหลมฉบัง
เลขที่ 107 หมู่ 10 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล น.ส. บังอร พงษ์ภูณ บัตรผู้ป่วยเลขที่ (H.N.) 19072/57 อายุ 39 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 7 ซ. เลียบศูนย์กิม 27 แยก 11 ต.เลียบศูนย์กิมสาย 1 แขวงสีกัน

อำเภอ ดอนเมือง จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ 10210

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) 3100503269411

ณ สถานที่ตรวจ เมื่อ วันที่ 03 กรกฎาคม 2558

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัย (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรค และ ระยะของโรค)

เขียนศีรษะ



สรุปความเห็น (ควรหยุดงานกี่วัน - เพราะเหตุใด)

หยุดรักษาอาการ 3 ก.ค. 2558

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 03 กรกฎาคม 2558

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ 

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ